



**CORSI DI LAUREA DELL'AREA SCIENTIFICA E SANITARIA
a.a. 2021/22**

**AVVISO
RECUPERO POSTI VACANTI**

(AI SENSI DELLA DELIBERA DEL SENATO ACCADEMICO DEL 29.06.2021/p.6)

A prosieguo della procedura di recupero posti disponibili, in riferimento all'Avviso pubblicato in data 03/12/2021, risultano aventi diritto all'immatricolazione ai corsi di laurea in **FARMACIA, CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE, SCIENZE E TECNOLOGIE ERBORISTICHE E DEI PRODOTTI PER LA SALUTE e BIOTECNOLOGIE INDUSTRIALI PER LO SVILUPPO SOSTENIBILE** i candidati che hanno presentato istanza presso l'Ufficio Protocollo di questo Ateneo entro il giorno 10/12/2021 e che di seguito si riportano:

CORSO DI LAUREA: FARMACIA POSTI DISPONIBILI N. 70		
	COGNOME NOME	DATA INVIO RICHIESTA AMMISSIONE
1	RICCI VALENTINA	03/12/2021
2	FERRARA GIANLUCA	03/12/2021
2	GIANNITTI GAIA	03/12/2021
4	INCAMPO ANDREA PIO	04/12/2021
5	RUSSO MIRIANA	04/12/2021
6	VESIA ANGELA	04/12/2021
7	FALCONE DOMENICO	05/12/2021
8	NANNAVECCHIA ELIA	06/12/2021
9	CIFARELLI SIMONA	09/12/2021
10	GADALETA ANGELICA	09/12/2021
11	DESANTIS MICHELA	10/12/2021

CORSO DI LAUREA: CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE POSTI DISPONIBILI N. 2		
	COGNOME NOME	DATA INVIO RICHIESTA AMMISSIONE
1	RICCI VALENTINA	03/12/2021

CORSO DI LAUREA: SCIENZE E TECNOLOGIE ERBORISTICHE E DEI PRODOTTI PER LA SALUTE POSTI DISPONIBILI N. 53		
	COGNOME NOME	DATA INVIO RICHIESTA AMMISSIONE
1	FANFULLA ALESSIA	03/12/2021
2	LOMBARDI CLAUDIO	03/12/2021

CORSO DI LAUREA: BIOTECNOLOGIE INDUSTRIALI PER LO SVILUPPO SOSTENIBILE POSTI DISPONIBILI N. 5		
	COGNOME NOME	DATA INVIO RICHIESTA AMMISSIONE
1	RUSSO MIRIANA	04/12/2021
2	NANNAVECCHIA ELIA	06/12/2021

Bari, 16/12/2021

f.to Responsabile
U.O. Farmacia
Paola Basso

f.to Responsabile
U.O. Scienze MM.FF.NN. e Scienze Biotecnologiche
Saverio Santoro



PROCEDURE PER EFFETTUARE L'IMMATRICOLAZIONE

Il candidato collocato nella graduatoria del presente avviso per procedere all'immatricolazione dovrà collegarsi al sito web dell'Ateneo all'indirizzo www.uniba.it, accedere ai servizi del portale Esse3 -Segreteria on-line (<http://www.studenti.ict.uniba.it/esse3/Home.do>) ed effettuare la registrazione dell'anagrafica compreso il titolo di studio acquisito.

Successivamente il candidato dovrà consegnare dal giorno **17 dicembre 2021** al giorno **22 dicembre 2021** ore **12:00**, alla Segreteria Studenti di afferenza, la seguente documentazione:

- ✓ Domanda di immatricolazione compilata (allegata al presente avviso);
- ✓ Fotocopia documento di identità in corso di validità;
- ✓ Fotocopia Codice Fiscale.

La Segreteria Studenti, presa in carico la domanda di immatricolazione, provvederà al calcolo della I rata con **scadenza 28/12/2021**.

I candidati iscritti a corsi di laurea di altre Università devono obbligatoriamente, secondo le modalità e i termini sopraindicati, presentare alla Segreteria Studenti, oltre la documentazione suddetta, copia della domanda di trasferimento presentata all'Università di provenienza.

I candidati iscritti ad altri corsi di laurea Uniba devono risultare iscritti per l'a.a. 2021/22 al Corso di provenienza e presentare alla Segreteria Studenti la seguente documentazione:

- ✓ domanda di trasferimento altra sede o corso di laurea con esami sostenuti (<https://www.uniba.it/modulistica/segreterie-studenti/domanda-trasferimento-altra-sede-o-corso-di-laurea/view>), la segreteria di competenza provvederà a generare il MAV relativo alla marca dal bollo;
- ✓ attestazione pagamento prima rata a.a. 2021/22 e pagamento bollo domanda passaggio;
- ✓ copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale.

In caso di mancato rispetto dei termini e delle modalità di immatricolazione il candidato decade dal diritto all'immatricolazione e non assume rilevanza alcuna la motivazione giustificativa della mancata o tardiva immatricolazione.

Ulteriori informazioni in merito alle immatricolazioni potranno essere richieste all'Unità Operativa -Segreteria studenti interessata:

Scienze MM.FF.NN. e Scienze biotecnologiche

email: segreteriastudenti.scienzemmffnn@uniba.it

Farmacia

email: segreteriastudenti.farmacia@uniba.it

N.B. Gli studenti che intendono usufruire della riduzione dei contributi rispetto all'importo massimo sono tenuti a produrre l'ISEE per le prestazioni agevolate per il diritto allo studio universitario o l'isee parificato.

Gli studenti devono autorizzare l'Ateneo all'acquisizione telematica dell'ISEE dalla banca dati INPS mediante apposita procedura di autocertificazione disponibile nei servizi di segreteria online.

Gli studenti che intendono usufruire di forme di esonero/riduzioni dei contributi rispetto all'importo massimo devono attenersi esclusivamente a quanto previsto dal [Regolamento sulla contribuzione studentesca – A.A. 2021/2022](#).

Bari, 16/12/2021

f.to Responsabile
U.O. Farmacia
Paola Basso

f.to Responsabile
U.O. Scienze MM.FF.NN. e Scienze Biotecnologiche
Saverio Santoro



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

SEDE DI TARANTO
SEDE DECENTRATA DI BRINDISI
LECCE

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE PER L'ANNO ACCADEMICO 2021/2022
CON DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE RESE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

IMMATRICOLAZIONE CON ABBREVIAZIONE DI CORSO:

- TRASFERITI DA ALTRE UNIVERSITÀ
 STUDENTI GIÀ IN POSSESSO DI ALTRO TITOLO UNIVERSITARIO (seconda laurea) (non utilizzare in caso di prosecuzione naturale degli studi)

COGNOME _____ NOME _____

SESSO: M F CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CITTADINANZA: Italiana Altra _____

NASCITA DATA DI NASCITA ____/____/____ NAZIONE DI NASCITA: Italia Altra _____
PROVINCIA _____ COMUNE _____

RESIDENZA INDIRIZZO _____ TELEFONO ____/_____
(Indicare anche eventuale frazione)
TELEFONIA MOBILE _____ E-MAIL _____
PROVINCIA _____ COMUNE _____ C.A.P. _____

RECAPITO Ugualmente a residenza Diverso da residenza → PRESSO _____
INDIRIZZO _____ TELEFONO ____/_____
(Indicare anche eventuale frazione)
PROVINCIA _____ COMUNE _____ C.A.P. _____

TITOLO DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE
TITOLO DI STUDIO _____ CONSEGUITO A _____
Provincia Comune

NOME ISTITUTO _____ ANNO

--	--	--	--

 VOTAZIONE ____/____

EVENTUALE IDONEITÀ CORSO INTEGRATIVO
CONSEGUITO A: _____
Provincia Comune

NOME ISTITUTO _____ ANNO

--	--	--	--

EVENTUALE TITOLO ACCADEMICO (LAUREA/DIPLOMA UNIVERSITARIO)
Compilare solo se si possiede un titolo accademico (obbligatorio per immatricolazione a corsi di laurea specialistica di II livello o laurea magistrale)

TITOLO DI STUDIO _____ CONSEGUITO A _____
Provincia Comune

NOME UNIVERSITÀ / ISTITUTO _____
ANNO

--	--	--	--

 VOTAZIONE ____/____ MATRICOLA

--	--	--	--	--	--

DATA RELATIVA ALLA PRIMA ENTRATA DELLO STUDENTE NEL MONDO UNIVERSITARIO ITALIANO:
Data I immatricolazione ____ Anno accademico ____ Sede _____ Corso _____

SCELTA DEL DIPARTIMENTO E DEL CORSO DI LAUREA

DIPARTIMENTO _____
* CORSO DI LAUREA _____ BA BR TA LE CURRICULUM _____
CORSO DI LAUREA SPEC./MAG. _____ CURRICULUM _____
CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA/ MAGISTRALE (a ciclo unico) _____

Per il corso di Laurea in Lingue e Letterature Straniere indicare tre lingue per Laurea di I livello, due lingue per Laurea di II livello

I LINGUA _____ II LINGUA _____ III LINGUA _____

*E' vietato indicare il corso di laurea con acronimo.
*La non compilazione di tutte le sezioni della domanda comporta l'annullamento della stessa.

COMPILARE ANCHE AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATA

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI STUDIO

(D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____ il _____
a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e
per gli effetti di cui al D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A di ⁽¹⁾

1. essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore: _____
_____ eventuale indirizzo e/o orientamento:
_____ di durata 4 5 anni
conseguito in data _____ presso _____
_____ (indicare nome Istituto e sede)
_____ con il seguente punteggio: _____ ;

2. essere in possesso dell' idoneità del corso integrativo conseguita in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio: _____ ;
(indicare nome Istituto e sede)

3. aver conseguito il seguente titolo accademico: Laurea/Diploma Universitario in _____
_____ presso _____ in data _____ con voti _____ ,

esami superati per il conseguimento del titolo accademico:

da compilare solo in caso di richiesta di immatricolazione con abbreviazione di corso, ovvero allegare autocertificazione ⁽²⁾ riportante:

- esami superati con votazione data e CFU
- settore disciplinare

La presente dichiarazione viene resa per le voci di cui ai numeri ⁽³⁾ _____

data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) ⁽⁴⁾

⁽¹⁾ Barrare le voci che interessano;

⁽²⁾ Lo studente laureato presso altra Università deve allegare autocertificazione riportante:

- esami superati con votazione data e CFU
- settore disciplinare;

⁽³⁾ Indicare i numeri delle voci che sono state compilate;

⁽⁴⁾ La firma non va autenticata ai sensi della normativa vigente, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell' impiegato dell' Ente che ha richiesto il certificato.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa disponibile all'indirizzo <https://www.uniba.it/ateneo/privacy> ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e presto il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Ateneo per le finalità istituzionali previste dalla legge. _____

SI NO

Autorizzo, inoltre, l'Università a inviare comunicazioni per finalità istituzionali al numero di telefonia mobile di seguito indicato _____

SI NO

ACQUISIZIONE DATO ISEE DALL'INPS

Autorizzo l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro ad acquisire telematicamente dalla banca dati dell'INPS

il valore I.S.E.E. per le prestazioni al diritto universitario _____

SI NO

ovvero allego l'I.S.E.E. cartaceo per sopraggiunta scadenza dei termini di presentazione _____

SI NO

ovvero allego l'I.S.E.E. PARIFICATO ai sensi dell'art.5.5 dal Regolamento sulla Contribuzione Studentesca a.a. 2021/22_ _____

SI NO

N.B.: Barrando la casella NO si è consapevoli di dover pagare l'importo massimo così come previsto dal Regolamento sulla Contribuzione Studentesca a.a. 2021/22;

ESONERI: ART. 6 - Regolamento Contribuzione Studentesca a.a. 2021/22

Gli studenti aspiranti al beneficio dell'esonero totale o parziale dal pagamento del contributo onnicomprensivo, sono tenuti ad indicarne la tipologia dopo aver preso visione dei requisiti per ottenere le agevolazioni, così come indicati nel Regolamento sulla Contribuzione Studentesca vigente pubblicato su <https://www.uniba.it/ateneo/statuto-regolamenti/studenti/regolamento-tasse-e-contributi-aa-2021-2022>.

ART. 6.1 ESONERO TOTALE: SI NO _____ (indicare la tipologia)

ART. 6.2 ESONERO PARZIALE: SI NO _____ (indicare la tipologia)

ART. 6.3 STUDENTI ATLETICI: SI NO

Gli esoneri totali o parziali non sono cumulabili tra loro, in caso lo studente abbia diritto a più agevolazioni si applicherà l'esonero più favorevole.

ART.9 STUDENTE A TEMPO PARZIALE : SI NO

LO STUDENTE HA PRESENTATO RICHIESTA DI BORSA DI STUDIO A.DI.S.U. _____ SI NO

STUDENTE RINUNCIATARIO O DECADUTO DAGLI STUDI UNIVERSITARI _____ SI NO

- *Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di quanto disposto dal Regolamento sulla Contribuzione Studentesca a.a. 2021/2022.*
- *Il sottoscritto dichiara di rispettare il divieto di contemporanea iscrizione a due corsi di studio, ai sensi del vigente Regolamento Didattico di Ateneo.*
- *Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dal Codice Penale e dal D.P.R. del 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci.*

Bari, _____

Firma del dichiarante

DOCUMENTI ALLEGATI

- **Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino Codice Fiscale e/o Tessera Sanitaria;**
- **Attestazione di pagamento MAV**, prima rata a.a. 2021/22, in originale e in copia;
- **Per gli studenti portatori di handicap:** allegare certificazione rilasciata ai sensi della normativa vigente, attestante la condizione di portatore di handicap e la relativa percentuale di invalidità;
- **Solo per immatricolandi a corsi di laurea della Scuola di Medicina:**
Attestazione di avvenuta presa in carico per l'esecuzione dei test e delle vaccinazioni previste dal protocollo ex. DGR 241/2013. Gli studenti dei corsi di studio afferenti l'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico dovranno al tal fine rivolgersi all'U.O.C. Igiene (terzo piano, palazzo degli Istituti Biologici, telefono 080/5478481) gli studenti delle altre sedi dovranno invece prendere contatto con il Direttore delle attività professionalizzanti. Tale attestazione deve essere presentata prima dell'avvio delle attività professionalizzanti;
- **Solo per gli immatricolandi al corso di laurea in Scienze delle Attività Motorie e Sportive:**
Certificazione di idoneità sportiva agonistica rilasciata da struttura competente;
- **Per gli studenti provenienti da Paesi in via di sviluppo, in condizioni di disagio economico:**
documentazione rilasciata dalle Autorità Diplomatiche italiane in loco;
- **Per gli immatricolandi di nazionalità straniera:** copia di idonea documentazione attestante il rinnovo del permesso di soggiorno;
- **Per gli immatricolandi in possesso di titolo di studio straniero:** diploma originale di maturità e dichiarazione di valore legalizzati.

Il termine di scadenza per la presentazione dell'istanza è fissato al 30/11/2021.

Per i Corsi di Laurea a numero programmato i termini sono indicati nei bandi di concorso.